

CERERE RETUR PRODUS

Catre SC PREMIERDENTA MED SRL, va informez ca doresc sa returnez urmatoarele produse (retragerea mea din contractul la distanta):

Denumire produs	Cod produs	Cantitate	Motivul returnarii fiind:

Declar ca am citit conditiile de retur ale produselor si ca acestea corespund cerintelor, printre care: sunt in starea in care au fost livrate, in ambalaj cu toate accesoriile vandute, fara sa prezinte urme de deteriorare, in caz contrar returul poate fi refuzat sau valoarea rambursului diminuat. Returul se poate face in maxim 15 zile de la livrare.

Conform factura:.....Nr comanda: Din data:.....Primit la data:.....

Optiunile mele de retur sunt :

- Doresc sa il schimb cu alt produs (pentru aceasta optiune va rugam sa treceti codul de referinta al produselor de pe site cu care doriti sa fie schimbat):.....
- Doresc sa primesc contravaloarea in bani

Pentru returnarea contravalorii produselor achitate gasiti mai jos informatiile financiare. Plata contravalorii produselor se face in maxim 14 zile calendaristice de la primirea returului. Datele sunt necesare pentru returnarea contravalorii produselor achitate, singura optiune fiind transferul bancar. Toate comisioanele bancare sunt suportate de cumparator.

CONTUL BANCAR (IBAN):

NUME/PRENUME: ADRESA:.....

Nr telefon:.....Email:.....

Toate randurile se completeaza obligatoriu, lizibil cu majuscule

Cheltuielile de returnare a produselor sunt suportate de catre cumparator.

Returul se poate expedia cu orice firma de curierat sau adus personal la urmatoarea adresa:

Premierdenta Med SRL, str Deva nr. 1-7, Cluj-Napoca , jud Cluj, cod postal 400375, 0749948122

email: premier_denta@yahoo.com

*Atentie, nu se cer banii ca ramburs la colete, produsele se trimit ca orice colet standard.

Dorim sa va attentionam ca returnarea produselor catre PREMIERDENTA MED neinsotite de Formularul de Retur completat corect si lizibil, ori necompletat al tuturor informatiilor solicitate, poate atrage dupa sine intarzieri in timpul de procesare a returului, respectiv in timpul de rambursare a contravalorii produselor.

Data:

Nume Client:

Semnatura: